

Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы  
народов медицинский университет»

**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по учебной работе и  
международным связям  
учреждения образования  
«Витебский государственный  
ордена Дружбы народов  
медицинский университет»,  
профессор



Н.Ю. Коневалова

11 сентября 2015

\* Регистрационный № 4.006

**ПРАКТИКА**  
**ВРАЧЕБНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПО АКУШЕРСТВУ И ГИНЕКОЛОГИИ**

для специальности:  
**1-79 01 01 «Лечебное дело»**

### **СОСТАВИТЕЛИ:**

С.Н. Занько, заведующий кафедры акушерства и гинекологии учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

А.Г. Бресский, доцент кафедры акушерства и гинекологии учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

Л.Е. Радецкая, профессор кафедры акушерства и гинекологии учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

Т.Н. Мацуганова, доцент кафедры акушерства и гинекологии учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

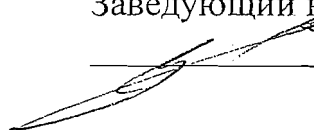
О.И. Прусакова, ассистент кафедры акушерства и гинекологии учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», кандидат медицинских наук;

В.С. Петухов, ассистент кафедры акушерства и гинекологии учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», кандидат медицинских наук

### **РАССМОТРЕНА И РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:**

Кафедрой акушерства и гинекологии учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»  
(протокол № 11 от 3.02.2015 г.)

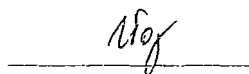
Заведующий кафедрой  
С.Н.Занько



### **ОДОБРЕНА И РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:**

Советом лечебного факультета учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»  
(протокол № 3 от 11.03.2015)

Председатель  
Совета лечебного факультета

 И.В.Городецкая

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Врачебная клиническая практика по акушерству и гинекологии для студентов V курса лечебного факультета является обязательным этапом подготовки врача по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело».

Программа практики разработана в соответствии с образовательным стандартом высшего образования Республики Беларусь по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело» (ОСВО РБ 1-79 01 01 – 2013), утвержденным и введенным в действие постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 30.08.2013 г. № 88 и учебным планом по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело».

**Цель** врачебной клинической практики по акушерству и гинекологии – закрепить умение студента соединить теоретические знания с практической врачебной деятельностью.

**Задачи** врачебной клинической практики по акушерству и гинекологии:

- выработка навыков профессионального моделирования клинической картины, обоснования диагноза;
- формирование клинического мышления, умение на основании собранной информации поставить клинический диагноз;
- обоснование патогенетической и симптоматической терапии;
- закрепление и совершенствование практических навыков, полученных на занятиях;
- закрепление практических навыков по санитарно-просветительной работе;
- приобретение навыков общения с пациентками и родственниками, персоналом отделения, больницы.

Производственная практика студентов V курса проводится после окончания весенней экзаменационной сессии, в июне-августе. Продолжительность практики – 86,4 часа в качестве помощника врача.

Допускаются к прохождению практики студенты, сдавшие курсовой экзамен по акушерству и гинекологии на положительную оценку.

Производственная практика студентов V курса проводится в родильных, гинекологических отделениях и женских консультациях областных, городских или районных учреждений здравоохранения. Она состоит из ежедневной 7,2 часовой работы в стационаре или женской консультации при пятидневной рабочей неделе (12 рабочих дней) и 2-х вечерних 5 часовых дежурств (по одному в акушерском и гинекологическом отделениях).

### **Требования к содержанию и организации практики**

Изучение структуры и организации лечебно-профилактической работы больничных организаций акушерского и гинекологического профилей. Порядок госпитализации. Оформление медицинской документации. Анализ и оценка динамики показателей работы. Участие в оказании медицинской помощи под контролем врача-специалиста. Выполнение врачебных манипуляций. Приобретение навыков ассистенции при выполнении

хирургических вмешательств, принятия родов. Закрепление навыков организации и проведения санитарно-гигиенического просвещения населения.

### **СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ**

В процессе производственной практики студенты должны совершенствовать практические навыки, полученные на различных этапах обучения в университете по ведению беременности и родов, лечению гинекологических больных, оказанию неотложной помощи в акушерстве и гинекологии; ознакомлению с организацией и условиями работы врачей в женских консультациях, родильных и гинекологических стационарах.

Непосредственный руководитель практики обязан предоставить студенту возможность в полном объеме освоить практические навыки и умения, предусмотренные программой, максимальную самостоятельность в решении основных врачебных задач, выполнении врачебных манипуляций.

Работая в стационаре, студент должен приобрести и укрепить полученные в вузе диагностические навыки, методики исследования беременных и гинекологических больных с клиническим осмысливанием и записью полученных данных в историю болезни; ознакомиться с санитарным состоянием лечебного учреждения, с порядком приема и выписки женщин (поступление, санитарная обработка, заполнение паспортной части истории, составление выписок из истории родов, болезни и т.д.), с внутренним распорядком лечебного учреждения, организацией труда персонала, распорядком дня, соблюдением санэпидрежима, состоянием санитарно-просветительной работы, с учетными и отчетными документами.

Во время производственной практики, помимо лечебной работы, студент принимает участие в санитарно-просветительной работе, проводимой на базах практики, в производственных совещаниях, научных и клинических конференциях.

Во время прохождения производственной практики студент должен помнить и выполнять основы деонтологии:

- а) показывать пример чуткого и внимательного отношения к женщинам, находящимся в акушерских и гинекологических отделениях;
- б) внушать уверенность роженицам в благоприятном исходе родов;
- в) строго выполнять принципы профессиональной этики, правильно строя свои взаимоотношения с персоналом медицинского учреждения;

г) уделять особое внимание ведению медицинской документации: истории болезни и истории родов (анамнез, описание течения родового акта, правильное оформление дневников, полная формулировка диагноза, оформление выписного и этапного эпикриза), индивидуальной карты беременной, обменной карты, амбулаторной карты. Преподаватели – руководители практики и все врачи медицинского учреждения должны уделять особое внимание этому разделу работы.

### **Производственная практика по акушерству**

Студент работает в родильном доме 4 дня.

Перед началом практики руководитель проводит со студентами беседу по вопросам деонтологии в акушерстве, с обращением особого внимания на необходимость соблюдения достаточного такта при сборе анамнеза и обследовании беременных в родильном доме. Работа акушера-гинеколога во многом определяется умением завоевать доверие больной, найти правильные формы общения с ней.

В родильном доме (родильном отделении) студент знакомится с основными принципами работы родильного дома: особенности структуры родильного дома, соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в каждом отделении, контроль за состоянием здоровья персонала, санитарная обработка и подготовка рожениц к родам, профилактика внутрибольничной инфекции.

Студент проводит обследование поступающих рожениц: собирает общий и акушерско-гинекологический анамнез, производит общее обследование, наружное и внутреннее акушерское исследование, заполняет историю родов.

Во время ежедневной работы и дежурств в родильном доме студент под руководством акушерки принимает роды, преимущественно у повторнородящих, самостоятельно ведет последовый и ранний послеродовый периоды, проводит профилактику кровотечений, ведет историю родов. Под руководством врача обучается важнейшим акушерским приемам, манипуляциям (двуручное исследование, внутреннее акушерское исследование в родах, разрыв плодного пузыря, осмотр шейки в зеркалах и зашивание разрывов мягких родовых путей, методы борьбы с гипотоническим кровотечением, ручное пособие при тазовых предлежаниях, туалет новорожденного и реанимационные мероприятия при его асфиксии).

Студент осматривает родильниц (измерение температуры, артериального давления и пульса, контроль за инволюцией матки, оценка качества лохий, обучается уходу за молочными железами и мерами профилактики мастита, принципам гигиены родильниц). По согласованию с лечащим врачом студент делает назначения и выполняет соответствующие лечебные манипуляции.

Студент изучает период новорожденности и уход за новорожденными в детском отделении, изучает принципы профилактики токсикосептических заболеваний новорожденных. Под контролем акушерки студент проводит первичный туалет новорожденных, делает обработку пуповины, проводит профилактику офтальмобленнореи, изучает порядок питания новорожденного.

Во время работы в послеродовой палате студент проводит индивидуальные и групповые санитарно-просветительные беседы с родильницами.

### **Производственная практика по гинекологии**

В гинекологическом отделении студент работает в качестве помощника палатного врача (4 дня). Под контролем заведующего отделением он

курирует 5-8 больных, ежедневно делает обходы, заполняет дневник; делает, по согласованию с лечащим врачом, все назначения. Знакомится с объемом клинического и лабораторного обследования, предоперационной подготовкой и ведением послеоперационного периода у гинекологических больных.

Осваивает методы рентгенологического и ультразвукового обследования гинекологических больных.

Активно участвует во всех неотложных манипуляциях и операциях (пункция брюшной полости через задний свод, операции по поводу внематочной беременности, апоплексии яичника, перекрута ножки опухоли, некроза миоматозного узла и т.д.). Обязательно присутствует и по возможности участвует во всех плановых операциях, проводимых в отделении (пластических, полостных, лапароскопических).

В процедурном кабинете студент под руководством врача проводит перевязки, снимает швы, участвует в переливании крови и кровезаменителей, взятии биопсии из шейки матки. Под контролем врача проводит выскабливание матки при кровотечении и/или при медицинском аборте.

#### **Производственная практика в женской консультации**

В женской консультации студент совместно с участковым акушером-гинекологом проводит 4 амбулаторных приема беременных и гинекологических больных.

Под контролем врача студент собирает анамнез, проводит общее и специальное акушерско-гинекологическое обследование, заполняет необходимую документацию, участвует в определении и выдаче отпусков по беременности, осуществляет профилактику токсикозов беременных.

Студент под контролем врача может проводить также обследование гинекологических больных (осмотр шейки матки в зеркалах, внутреннее исследование, взятие мазков из уретры, влагалища, цервикального канала, методы функциональной диагностики – измерение базальной температуры, динамическое наблюдение за феноменом зрачка, взятие мазков на цитологию).

Во время работы в женской консультации студент проводит санитарно-просветительную работу среди беременных, делает патронажное посещение на дому, проводя при этом беседы, участвует в психофизической подготовке беременных женщин к родам, принимает участие в профилактических осмотрах женщин.

За время работы в женской консультации студент суммирует и анализирует результаты ежедневной работы, обращая особое внимание на частоту тех или иных осложнений беременности, делает попытку выяснить причины и наметить пути их профилактики.

Знакомится с методикой проведения специализированных приемов по бесплодию, невынашиванию беременности, патологии шейки матки, браку и семье и т.д.

Принимает участие в кольпоскопическом исследовании гинекологических больных.

Осваивает показания и противопоказания к прерыванию беременности в различных сроках (вакуум-аспирация, медицинский аборт, прерывание беременности в поздних сроках). Изучает объем лабораторного и клинического обследования, необходимый для проведения данных манипуляций. Принимает участие в прерывании беременности в малом сроке путем вакуум-аспирации.

Знакомится с физиотерапевтическими методами лечения, применяемыми в акушерстве и гинекологии.

## ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

### ТРЕБОВАНИЯ

#### к оформлению дневника производственной практики по акушерству и гинекологии

Учет всей выполненной работы ежедневно проводится в «Дневнике врачебной клинической практики по акушерству и гинекологии» установленного образца.

В дневнике студент ежедневно фиксирует работу в течение рабочего дня с её точным описанием, отражая личное участие в лечебном процессе. Фиксируются и другие виды работ (санитарно-просветительная, участие в консилиумах и т.д.). Дневник заполняется с указанием фамилии, инициалов, (№ амбулаторной карты беременной, истории родов), диагноза принятых пациентов и его обоснования, характера проведенных лечебных и диагностических манипуляций и процедур. В конце каждого дня подводится цифровой итог количества выполненных навыков.

Дневник должен быть ежедневно подписан закреплённым врачом, не реже 1 раза в неделю подписан заведующим отделением.

Студент заполняет все разделы дневника, в конце дневника подводит итог по овладению практическими навыками.

Итоговый отчет подписывают студент.

Дневник завершается характеристикой работы студента во время практики, которую подписывает главврач ЛПУ.

Характеристика, заверяется печатью учреждения.

#### Перечень практических навыков по акушерству и гинекологии, которые должен освоить студент

Диагностические, лечебные манипуляции и процедуры	Уровень освоения*		
	Норматив		
	1	2	3
<b>В женской консультации</b>			
1. Приём беременных		4-5	
2. Приём гинекологических больных		4-5	
3. Сбор анамнеза у беременных			2-3

у гинекологических больных			2-3
4. Наружное акушерское исследование			4-5
5. Бимануальное исследование			4-5
6. Осмотр шейки матки в зеркалах			4-5
7. Взятие мазков на онкоцитологию			2-3
8. Взятие мазков на флору из уретры и цервикального канала			2-3
9. Биопсия шейки матки		1-2	
10. Определение срока беременности и даты выдачи отпуска по беременности			2-3
11. Измерение наружных размеров таза			4
12. Введение ВМС	1-2		
13. Осмотр и пальпация молочных желез			2-3
14. Другие виды работ			
<b>В родильном отделении</b>			
1. Наружное акушерское обследование			4-5
2. Определение предполагаемой массы плода			4-5
3. Профилактика кровотечения в раннем послеродовом периоде			4
4. Влагалищное исследование в родах			1-2
5. Влагалищное исследование с целью определения готовности беременной к родам			1-2
6. Прием нормальных родов		1-2	
7. Курация в стационаре беременных родильниц		3-4	
		3-4	
8. Осмотр шейки матки после родов			1-2
9. Первичный туалет новорожденного		2-3	
10. Психопрофилактическая подготовка к родам			1
11. Заполнение истории родов, ведение дневников наблюдения			1-2
12. Ведение нормальных родов		1	
13. Определение целостности плаценты и оценка кровопотери в родах			1
14. Определить предполагаемую массу плода			1-2
15. Знакомство с методами диагностики внутриутробного состояния плода - запись КТГ - выслушивание сердцебиения плода - оценка УЗС			
	3-4		
	1-2		
	2-3		



16. Выделение последа наружными приемами (Абуладзе, Гентера, Креде-Лазаревича)		3-4	
17. Другие виды работ			
<b>В гинекологическом отделении</b>			
1. Бимануальное исследование			2-3
2. Осмотр шейки матки в зеркалах			2-3
3. Биопсия шейки матки	2-3		
4. Взятие мазков из цервикального канала, уретры для бактериоскопического исследования			4-5
5. Взятие мазков из влагалища для бактериоскопического исследования			4-5
6. Взятие мазков на онкоцитологию			4-5
7. Взятие содержимого цервикального канала для бактериологического исследования			4-5
8. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища		1-2	
9. Медицинский аборт		1-2	
10. Раздельное диагностическое выскабливание		1-2	
11. Выскабливание матки при неполном аборте		1-2	
12. Введение внутриматочного контрацептивного средства		1-2	
13. Другие виды работ			

**Примечание:**

\* Уровень освоения

1- знать теоретически, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению (соответствует знаниям);

2- знать, оценить, принять участие вместе в врачом (соответствует знаниям);

3- выполнить самостоятельно (соответствует навыкам).

**Санитарно-просветительная работа**

За время прохождения производственной практики по акушерству и гинекологии студент должен провести 2 беседы по санитарно-просветительной тематике среди пациентов.

**Учебно-исследовательская работа студентов**

Проведение УИРС во время практики является составной частью учебного процесса в ВУЗе, она способствует расширению кругозора студента, развитию логического мышления, умению анализировать и обобщать

полученные результаты, обосновывать выводы, прививает навыки работы с научной литературой и медицинской документацией, развивает способность творчески мыслить, знакомит студентов с современными методами научного исследования.

Для УИРС студентам предоставляют темы, которые имеют практическое значение. Работу целесообразнее выполнить в 2-х частях (I - обзорный реферат с использованием литературы по данной теме. Указать актуальность, цель исследования, задачи исследования. II - анализ данных хирургического отделения поликлиники по данному разделу).

Итоги УИРС подводятся на научно-производственной конференции с участием руководителей практики от учреждения, где студенты выступают с сообщениями о выполненной работе.

#### **Итоги практики по акушерству и гинекологии**

По окончании практики студент полностью заполняет все разделы дневника и сдает его руководителю производственной практики от высшего учебного заведения. Отчет должен содержать сведения о конкретно выполненной студентом работе в период практики и быть подписан студентом, непосредственным руководителем практики, главным врачом ЛПУ, скреплен печатью. К отчёту прилагаются материалы выполнения УИРС.

Характеристика должна быть подписана непосредственным руководителем практики, главным врачом ЛПУ, скреплена печатью.

Формой проверки усвоения учебного материала практических и семинарских занятий, а также прохождения производственной практики в соответствии с утвержденной программой за полный курс является дифференцированный зачет. Студент сдает зачет комиссии, назначаемой приказом высшего учебного заведения, в сроки установленные приказом ВУЗа. Оценка по десятибалльной системе за дифференцированный зачет проставляется в зачетной книжке студента в соответствующем разделе.

Для проведения дифференцированного зачета на кафедре разрабатывается перечень открытых тестов в соответствии с программным материалом дисциплины. Материалы для проведения зачета обсуждаются на заседании кафедры, утверждаются её заведующим и сообщаются студентам за месяц до начала практики.

Отметка по практике складывается из отметки за выполненную работу на основе собеседования по дневнику, УИРС и отметки за тестовый контроль.

Студенты, не сдавшие зачет, сдают его повторно в сроки, установленные приказом по университету.

Оценка за устный ответ на дифференцированном зачете выставляется по десятибалльной системе.

В случае, когда студент не выполнил программу практики, получил отрицательный отзыв о работе, не овладел практическими навыками, не дал ответа на поставленные во время зачёта вопросы, при защите отчёта ему выставляется неудовлетворительная оценка. Такой студент направляется на практику повторно.

Ведомости с выставленными оценками сдаются в отдел производственной практики университета вместе с отчётами руководителя практики от кафедры. Копии отчёта с выставленными оценками, дневники практики остаются и хранятся на кафедре в течение одного года после сдачи дифференцированного зачёта (Постановление министерства Юстиции Республики Беларусь от 24.05.2012, № 140 о сроках хранения документов п.889).

Итоги производственной практики, включая УИРС, обсуждаются на совещании кафедры.

#### **Формы контроля производственной практики**

Руководитель производственной практики от учреждения ежедневно проводит со студентами собеседование и обсуждение всех вопросов, которые возникают в процессе обследования, постановки диагноза и лечения беременных, рожениц и родильниц, своевременно проводит коррекцию действий студентов, контролирует правильность выполнения процедур, ведение медицинской документации. После оценки степени подготовки студента к самостоятельной работе руководитель должен разрешить ему выполнение некоторых процедур под своим контролем.

Руководитель производственной практики ежедневно контролирует и подписывает дневник студенту.

Заведующий отделением не реже двух раз в неделю проверяет работу студента, контролирует степень его подготовки путем опроса и еженедельно подписывает «Дневник практики».

Руководитель практики от ВУЗа не реже 1 раза в неделю контролирует работу студентов путем посещения ЛПУ и собеседования со студентами.

По окончании производственной практики заведующий отделением пишет отзыв на работу студента за время практики, где отмечает полноту выполнения им программы практики, отношение к работе, степень подготовки к самостоятельной деятельности и освоения практических навыков. Отзыв допускается оформлять в виде характеристики. Отзыв подписывает руководитель учреждения и скрепляет его печатью учреждения.

**Обязанности преподавателя - руководителя производственной практики от высшего учебного заведения:**

- проводит инструктаж студентов перед выездом на производственную практику, (порядок и условия прохождения практики, характеристика базы практики, программа практики, методические указания по ведению дневника в период практики и т.д.);
- выезжает в учреждения, определённые приказом как база практики, для решения организационных вопросов;
- обеспечивает прохождения практики студентами в строгом соответствии с учебным планом и программой на высоком методическом уровне;
- определяет рабочие места студентов-практикантов, составляет и согласовывает с учреждением, предприятием графики прохождения производственной практики, осуществляет контроль за их выполнением;
- организует, исходя из учебных планов и программ, на базах практики совместно с руководителем практики от предприятия, учреждения, организации, при необходимости, учебные занятия и консультации для студентов, а также лекцию или семинар по медицинской деонтологии и врачебной этике, охране труда, правовым вопросам и др.;
- совместно с руководителем ЛПУ организует выполнение студентами всех задач практики;
- совместно с руководителем практики от предприятия, учреждения и организации вовлекает студентов в общественную работу коллектива, а также руководит учебно-исследовательской работой студентов;
- осуществляет контроль за обеспечением учреждением здравоохранения, нормальных условий труда и быта студентам, контролирует проведение со студентами обязательных инструктажей по охране труда и технике безопасности;
- проверяет дневники и отчеты студентов-практикантов, выполнение индивидуальных заданий, принимает участие в работе комиссии по приему зачетов по практике;
- представляет вузовскому руководителю производственной практики и заведующему кафедрой письменный отчет о проведении практики вместе с замечаниями и предложениями по совершенствованию практической подготовки студентов;
- всю работу проводит в тесном контакте с соответствующим руководителем практики от предприятия, учреждения и организации.

### Обязанности руководителей практики от ЛПУ

Руководители от ЛПУ издают приказ о проведении производственной практики на базе, организуют и проводят практику студентов, предоставляют практикантам рабочие места, определяют графики работы, в сроки прохождения практики, обеспечивающие её максимальную эффективность.

Создают условия для получения студентами необходимых знаний по специальности, медицинской деонтологии, научной организации труда, учебно-исследовательской работе.

Знакомят студентов с организационной структурой учреждения, правилами внутреннего трудового распорядка, приемами безопасной работы и охраны труда, правами и обязанностями, проводят вводный инструктаж по технике безопасности.

Контролируют соблюдение студентами правил внутреннего трудового распорядка. В случае необходимости на практикантов, нарушающих правила внутреннего трудового распорядка приказом главного врача ЛПУ налагаются взыскания, с последующим сообщением ректору университета.

Несут ответственность в случае производственных несчастных случаев и травм со студентами, проходящими производственную практику на базах ЛПУ, в соответствии с существующим законодательством.

**Обязанности непосредственного руководителя – заведующего отделением, высококвалифицированного ординатора.**

Ознакомить студентов с организационной структурой учреждения. Разъяснить возможности учреждения по диагностике и лечению.

Ознакомить студентов-практикантов с протоколами диагностики и лечения. Уделять должное внимание алгоритму обследования беременных, рожениц и родильниц с интерпретацией лабораторных и инструментальных методов исследования.

Ознакомить студентов со спецификой работы на амбулаторном приеме в женской консультации, перечнем обязательной медицинской документации, правилами и периодичностью ее заполнения.

Провести инструктаж студентов по ТБ на рабочем месте, познакомить с сотрудниками отделения.

Определить рабочие места и графики работы, довести их до сведения студентов в первый день работы.

Проводить беседы на деонтологические темы, на примере собственного опыта показать важность выполнения принципов профессиональной этики.

Ежедневно проводить клинический разбор 2-3 пациентов.

Организовать УИРС.

Ежедневно проверять дневник производственной практики.

Оформить характеристику на каждого студента за период работы.

Принимать участие в подведении итогов практики.

## ОБЯЗАННОСТИ СТУДЕНТА ПРАКТИКАНТА

Полностью выполнять задания, предусмотренные программой практики.

Подчиняться действующим в ЛПУ правилам внутреннего трудового распорядка.

Изучать и строго выполнять правила охраны труда и техники безопасности.

Нести ответственность за выполняемую работу и её результаты наравне со штатными сотрудниками.

Ежедневно вести дневник, регистрировать в нём всю выполняемую работу.

Активно участвовать в общественной жизни ЛПУ.

Предоставить руководителю практики в установленные сроки письменный отчёт о выполнении всех заданий и УИРС.

Проявлять чуткое и внимательное отношение к пациентам и сотрудникам ЛПУ, соблюдать принципы профессиональной этики и деонтологии.

Выполнить программу практики в целом.

Сдать дифференцированный зачёт по практике в установленные приказом по университету сроки.

## УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ЛИТЕРАТУРА

1. Герасимович, Г.И. Акушерство. Минск, 2004 г.
2. Дуда, И.В., Дуда В.И. Клиническая гинекология; Т. 1. 2. Минск, 1999.
3. Дуда, В.И., Дуда И.В. Физиологическое акушерство. Мн., 2000.
4. Супрун, Л.Я. Практические навыки по акушерству и гинекологии / Л.Я.Супрун, Т.С. Дивакова, Л.Д. Ржеусская, С.Н. Занько // Минск. 2002.
5. Руководство к практическим занятиям по акушерству; под ред. В.Е.Радзинского.- Москва, 2004.
6. Лысенков, С.П., В.В. Пономарев В.В. Неотложные состояния и анестезия в акушерстве. (Руководство для врачей) / С.П. Лысенков, В.В. Миникова С.-Петербург, 2004.
7. Рациональная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии. (Руководство для практикующих врачей). Под редакцией В.И.Кулакова, В.И. Серова. Москва. Издательство «Литтерра»: 2005.
8. Чернуха Е.А. Родовой блок. (Руководство для врачей). «Триада-Х». Москва, 2005.
9. Шехтман М.М. Руководство по экстрагенитальной патологии у беременных. Издательство «Триада-Х». Москва. 1999.
10. Гинекология. Учебное пособие /под ред. С.Н.Занько.- Витебск: ВГМУ, 2008.
11. Клинические протоколы наблюдения беременных, рожениц, родильниц, диагностики и лечения в акушерстве и гинекологии. Минск 2012.
12. Акушерство: учебник для студентов вузов / С.Н. Занько и др. под общ. ред. С.Н.Занько, Л.Е.Радецкая.- 1-е изд.-Минск «Вышэйшая школа», 2013.